

Kultur

aerob

1) *mäßig viel(e) Acinetobacter lwoffii*
 Bakterien der physiologischen Hautflora, z. B.
 koagulasenegative Staphylokokken, Korynebakterien

Antibiogramm

	1		1
Ampicillin/Amoxicillin	s	Levofloxacin	s
Amoxicillin + Clavulansäure	s	Ofloxacin	s
Ampicillin + Sulbactam	s	Ciprofloxacin	s
Cefaclor	r	Chloramphenicol/Azidamphen	s
Cefuroxim-Axetil	r	Mupirocin *	r
Cefpodoxim-Proxetil	s	Neomycin/Framycetin *	r
Ceftazidim	s	Kanamycin *	r
Tetracycline/Doxycyclin	s	Polymyxin B *	s
Gentamicin	r	Colistin *	s

s=sensibel, i=intermediär, r=resistent,

*=Orientierender Wert. Ergebnis kann nur für lokale Anwendung des Medikaments herangezogen werden.

Epidemiologischer Kommentar

zu Keim 1 (aerob):

Acinetobacter lwoffii ist ein aerob wachsendes, gramnegatives, unbewegliches (gr. akinetos = unbeweglich) kokkoides Stäbchenbakterium. Sein natürliches Habitat ist die feuchte Umwelt (Boden und Wasser). Nicht selten wird *A. lwoffii* als transients Hautkeim am Menschen nachgewiesen. Auch in klinischen Proben wird *A. lwoffii* des öfteren aus Mischkulturen isoliert, wobei die ätiologische Bedeutung im Einzelfall schwierig zu beurteilen sein kann. In medizinischen Einrichtungen (Krankenhäuser, Praxen) kann *A. lwoffii* sich in verschiedenen Apparaturen (z. B. Dialyse- oder Beatmungsgeräte, Katheter) einnisten, von dort aus auf Patienten übertragen werden und eventuell zu opportunistischen Infektionen (Sepsis, Beatmungspneumonie, Wundinfektion, Harnwegsinfekt) führen. *A. lwoffii* ist weniger antibiotikaresistent und wohl auch weniger virulent als andere *Acinetobacter*spezies wie z. B. *A. baumannii*. Es kommen aber auch hochresistente Stämme vor, so dass das Resistenzverhalten nicht sicher vorhergesagt werden kann, sondern